ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS

Código: FOR-PSS-252
Versión: 3
Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	USAQUEN	SERVICIO SOCIAL:	COMUNIDAD DE CUIDADO	UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL	FECHA DE EVALUACIÓN:	17/05/2024
COBERTURA ATENDIDA HOY:	49	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122357	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	ROCIO CAMPO YÁNIZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICIONISTA
TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO	NÚMERO DE MENÚ:	19				

GRUPO DE EDAD EVALUADO	NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS A EVALUAR	MENÚ PROGRAMADO	MENÚ REALIZADO	PESO O VOLUMEN SERVIDO ESTABLECIDO	ITEMS QUE EVALUAN LA VERIFICACIÓN	NÚMERO DE MUESTRAS 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	RESULTADO CUMPLE	NO CUMPLE
MAYOR DE 60 AÑOS	5	TE EN LECHE	TE EN LECHE	180	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	183	182	183	181	182																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	101	102	100	101																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
MAYOR DE 60 AÑOS	5	CALDO DE PAPA CON CARNE	CALDO DE PAPA CON CARNE	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	240	240	240	240	240																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
MAYOR DE 60 AÑOS	5	MOGOLLA	MOGOLLA	30	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	32	30	30	33	30																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	107	100	100	110	100																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
MAYOR DE 60 AÑOS	5	COMPOTA DE PERA CON CANELA	COMPOTA DE PERA CON CANELA	100	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	105	100	105	103	102																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	105	100	105	103	102																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO																							
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																							
					CALIFICACIÓN																							
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO																							
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																							
					CALIFICACIÓN																							
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO																							
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																							
					CALIFICACIÓN																							

Para diligenciar este documento tenga en cuenta las siguientes convenciones y marque en calificación el número correspondiente: Marque: (3) CUMPLIMIENTO (1) NO CUMPLIMIENTO

OBSERVACIONES:

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN:		FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	MARIO POVEDA	NOMBRE:	ROCIO CAMPO YÁNIZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.019.015.392	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	32.828.565
CARGO:	TECNICO EN GASTRONOMIA	CARGO:	NUTRICIONISTA

Powered by CamScanner